

In the name of Allah, the Most Gracious, the Most Merciful



### Copyright disclaimer

"La faculté" is a website that collects medical documents written by Algerian assistant professors, professors or any other health practicals and teachers from the same field.

Some articles are subject to the author's copyrights.

Our team does not own copyrights for some content we publish.

"La faculté" team tries to get a permission to publish any content; however , we are not able to contact all authors.

If you are the author or copyrights owner of any kind of content on our website, please contact us on: [facadm16@gmail.com](mailto:facadm16@gmail.com) to settle the situation.

All users must know that "La faculté" team cannot be responsible anyway of any violation of the authors' copyrights.

Any lucrative use without permission of the copyrights' owner may expose the user to legal follow-up.



# L'appareil branchial

## I. Introduction:

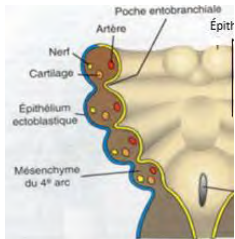
### 1. Définition :

L'appareil branchial est représenté par l'ensemble des structures provenant des parois latérales de l'intestin pharyngien (càd des arcs branchiaux) des vertébrés.

L'appareil branchial apparaît à partir de la 4<sup>e</sup> semaine du développement et sera à l'origine de nombreuses structures de la face et du cou.

L'appareil branchial est appelé ainsi en raison des grandes similitudes avec le développement des fentes branchiales des poissons.

Les arcs branchiaux sont des massifs mésenchymateux sensiblement perpendiculaires à l'axe du pharynx primitif et recouverts par l'ectoblaste à l'extérieur et par l'entoblaste délimitant l'intestin pharyngien à l'intérieur.



### 2. Rappel :

**L'intestin primitif est composé de 03 portions:**

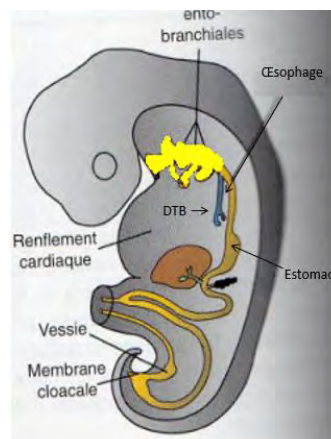
- Intestin antérieur.
- Intestin moyen.
- Intestin postérieur.

**L'intestin antérieur**, portion qui nous intéresse dans la cadre de l'étude de l'appareil branchial comporte:

- **Une partie crâniale** (intestin pharyngien): limité par la membrane pharyngienne en avant et le diverticule trachéo-bronchique (DTB) en arrière, cette partie sera à l'origine de l'appareil branchial.

**Une partie caudale:** qui s'étend du diverticule trachéo-bronchique jusqu'au point de jonction du 1/3 moyen et du 1/3 gauche du colon transverse, à l'origine de l'œsophage et de l'estomac.

**L'intestin pharyngien** est séparé de la bouche primitive (ou stomodeum) par une double membrane constituée par l'entoblaste en dedans et l'ectoblaste en dehors. Cette double membrane va se rompre entre la fin de la 4<sup>e</sup> semaine et le



début de la 5<sup>e</sup> semaine mettant en communication le stomodeum et l'intestin pharyngien.

## II. Les arcs branchiaux :

L'arc branchial est constitué d'un axe mésenchymateux recouvert à l'extérieur par l'ectoblaste et à l'intérieur par l'entoblaste. Ce mésenchyme possède une origine double:

- Essentiellement à partir du mésoblaste para-axial et latéral.
- Accessoirement à partir des crêtes neurales céphaliques (ectomésenchyme).

Chaque arc est composé par un contingent musculaire propre et divers composants (nerf, artère et cartilage).

On retrouve 04 paires (I, II, III, IV-VI) numérotées dans le sens céphalo-caudal.

A ce sujet, deux thèses s'affrontent:

\*1<sup>ere</sup> thèse: présence de 05 paires (I, II, III, IV, VI).

\*2<sup>eme</sup> thèse: **présence de 04 paires (I, II, III, IV-VI)** en raison de la difficulté de discerner la 4<sup>e</sup> et la 6<sup>e</sup> paire.

### ● Le 1<sup>er</sup> arc branchial (I) ou arc mandibulaire :

Il offre à décrire 02 portions:

- une portion dorsale: c'est le processus maxillaire.

une portion ventrale: c'est le processus mandibulaire ou **cartilage de Meckel** (la plus importante) d'origine ectomésenchymateuse.



- Les dérivés des constituants du 1<sup>e</sup> Arc sont résumés dans le tableau suivant :

1<sup>er</sup> Arc (arc mandibulaire)

### ● Le 2<sup>eme</sup> arc branchial (II) ou arc hyoïdien :

Constitué essentiellement par le cartilage de Reichert, d'origine ectomésenchymateuse.



- Les dérivés des constituants du 2<sup>e</sup> Arc sont résumés dans le tableau suivant :


- Le 3eme arc branchial (III) :

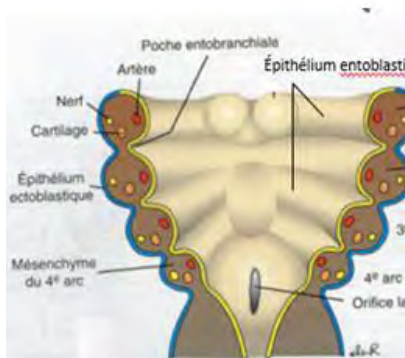
Arc	Nerf
3 <sup>e</sup> arc	Glos phar

- Le 4eme arc branchial (IV-VI):

	laryx (Arc) brachial (Arc) larynx récurrent (Arc)
--	---

### III. Les poches branchiales:

Les poches branchiales résultent de l'évolution des sillons séparant les arcs branchiaux. On distingue 04 poches ectoblastiques et 05 poches entoblastiques.

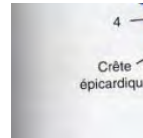


#### 1. Ectoblastiques :

A partir de la 5e semaine, Les poches ectoblastiques au nombre de 04 évoluent de manière inégale.

**Seule la première poche** se développe et participe à la constitution définitive de l'embryon. La partie dorsale de cette poche se développe, donne naissance au conduit auditif externe dont l'extrémité distale participe à la formation du

tympan.



- Les 2e, 3e et 4e poches se développent très peu et sont rapidement recouvertes par une lame provenant du 2e arc. Il s'ensuit la formation d'un sinus éphémère: **le sinus cervical**.

#### 2. Entoblastiques :

**La 1ere poche entoblastique** se creuse dans le mésenchyme pour donner le récessus tubo-tympanique, ce dernier vient au contact de la 1ere poche ectoblastique.

La partie distale (1) de ce récessus se dilate pour donner la cavité tympanique, future oreille moyenne.

La partie proximale (2) longiligne va donner le canal pharyngo-tympanique, futur trompe d'eustache.



- **La 2ere poche entoblastique** régresse presque entièrement avec apparition dans sa partie distale d'une prolifération épithéliale à l'origine de l'amygdale palatine, qui sera envahie progressivement de tissu lymphoïde.

- **La 3ere poche entoblastique**, à son extrémité distale apparaissent 02 récessus, l'un ventral et l'autre dorsal.

Le récessus dorsal à l'origine des glandes parathyroïdes inférieures.

Le récessus ventral à l'origine du thymus, dont la topographie définitive est thoracique.

- **La 4ere poche entoblastique**, comme pour la 3e poche présente également 02 récessus.

Le récessus dorsal à l'origine de la glande parathyroïde supérieure.

Le récessus ventral (qui représente en réalité la 5e poche entoblastique) sera à l'origine du corps ultimo-branchial.

● **La 5<sup>e</sup> poche entoblastique**, est la dernière à se développer, elle est habituellement considérée comme un diverticule de la 4<sup>e</sup> poche. Elle sera à l'origine du corps ultimo-branchial, très tôt colonisé par un contingent de cellules neurectoblastiques (C.N), il migre ultérieurement pour rejoindre l'ébauche thyroïdienne et contribue à la naissance des cellules C de la thyroïde (origine C.N).

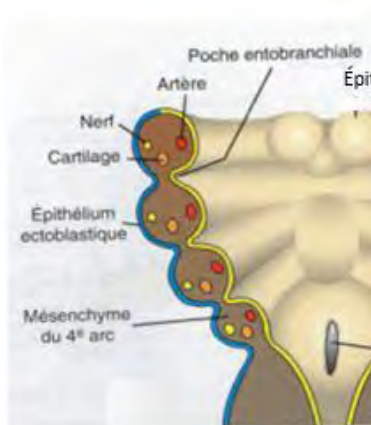
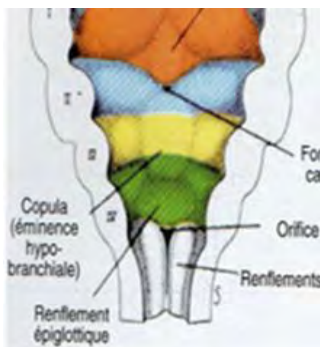
#### IV. Le plancher du pharynx :

C'est la partie ventrale de l'intestin pharyngien encore appelé champ mésobranchial de His, située entre les parois latérales et comporte un massif médian et des massifs latéraux plus ou moins apparents au niveau de chaque arc. C'est à ce niveau que vont apparaître les différentes ébauches de la langue et celle de la thyroïde.

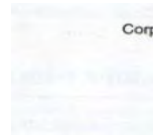
Le massif médian du 1<sup>er</sup> arc: **le tuberculum impar**, en association avec les renflements latéraux est à l'origine de la partie antérieure de la langue et participe à la formation des bourgeons de la face.

Les massifs médians des 2<sup>e</sup> et 3<sup>e</sup> arcs faisant un seul appelé: **copula ou éminence hypobranchiale**, est à l'origine la partie postérieure de la langue (ou base de la langue).

Le massif médian du 4<sup>e</sup> arc: **le renflement épiglottique**, va donner la partie toute postérieure de la langue ainsi que l'épiglotte.



● A la fin de la 3<sup>e</sup> semaine du développement embryonnaire, apparaît l'ébauche de la glande thyroïde en un point situé entre le tuberculum impar et la copula, cette ébauche s'enfonce dans le mésoblaste pour rejoindre sa position définitive. Le point d'apparition de cette ébauche restera marqué plus tard par un point borgne appelé le foramen caecum.



#### IV. Les malformations branchiales :

On observe sur la planche ci-dessous les différents sièges de kyste du cou communiquant avec l'extérieur par des fistules.

On peut observer aussi des fistules pré auriculaires.

On peut retrouver aussi des kystes en rapport avec un défaut de migration de l'ébauche thyroïdienne.



#### IV. Conclusion :

Le développement embryonnaire de l'intestin pharyngien est très complexe avec d'importants mouvements cellulaires d'origines diverses. De même, l'évolution du champ mésobranchial de His et de la bouche primitive possèdent d'étroites relations. Tout cela explique combien les malformations de la face et du cou sont nombreuses et variées.